

**NAME CHANGE for an Adult  
Who Has No Minor Children**  
*(CAMBIO DE NOMBRE para un adulto  
que no tiene hijos menores)*

**1**

**To Make a Request for Change of Name**  
Part 1: Completing and Filing the Court Papers

*(Para presentar una solicitud de cambio de  
nombre)*  
*(1a. parte: Completar y presentar los documentos  
judiciales)*



Centro de autoservicio

**SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE  
PARA UN ADULTO SIN HIJOS MENORES**

*Cómo compilar estos documentos*

*Esta serie de documentos contiene formularios judiciales e instrucciones para presentar una solicitud de cambio de nombre de un adulto. Asegúrese de que los documentos estén en el orden siguiente:*

<i>Orden</i>	<i>Número de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de págs.</i>
1	CVNCA1ts	Tabla de formularios/instrucciones en esta serie de documentos	1
2	CVNCA1ks	Lista de control	1
3	CVNCA10ps	“Procedimientos: Cómo presentar una solicitud de cambio de nombre a este tribunal”	3
4	CVI0fs	“Hoja de portada para le tribunal civil”	3
5	CVNC11fs	“Solicitud para cambio de nombre de un adulto”	2
6	CVNC18fs	“Notificación de audiencia relacionada con el cambio de nombre”	2
7	CVNC16fs	“Consentimiento del/de la cónyuge al cambio de nombre de un adulto y renuncia a la notificación”	2
8	CVNC24fs	“Declaración jurada de notificación por correo certificado”	2
9	CVNC81fs	“Orden de cambio de nombre de un adulto”	2

*El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza a utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.*

*Centro de autoservicio*

***SOLICITUD PARA EL CAMBIO DE NOMBRE  
DE UN ADULTO SIN HIJOS MENORES***

***LISTA DE CONTROL***

*Utilice los formularios y las instrucciones de esta serie de documentos sólo cuando los siguientes factores se aplican a su situación:*

- ✓ Si usted desea solicitar al Tribunal que cambie su nombre, y*
- ✓ Si usted es un adulto de 18 años de edad, y*
- ✓ Si usted no tiene hijos menores.*

*Para obtener información sobre cambios de nombre sin necesidad de acudir al tribunal, o para agregar un nombre o cambiar un nombre en una acta de nacimiento, llame por favor al Arizona Department of Health Services, Bureau of Vital Records, al 602-364-1237.*

***LÉASE:*** *Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedírsela al personal del Centro de autoservicio.*

**CENTRO DE AUTOSERVICIO**  
**PROCEDIMIENTOS: CÓMO PRESENTAR UN PEDIDO DE CAMBIO DE NOMBRE EN ESTE TRIBUNAL PARA UN ADULTO SIN HIJOS MENORES**

**PASO 1:** Complete el "Pedido de cambio de nombre para un adulto"

**PASO 2:** Haga 2 copias del "Pedido de cambio de nombre para un adulto"

**PASO 3:** PRESENTE LOS DOCUMENTOS EN EL TRIBUNAL:

**QUIÉN:** ¿Quién debe presentar el "Pedido de cambio de nombre para un adulto" de 18 años de edad o mayor?

El adulto que quiere el cambio, o su abogado, debe presentar los documentos.

**VAYA A:**

**VAYA AL SECRETARIO DEL TRIBUNAL PARA PRESENTAR SUS DOCUMENTOS:** El tribunal está abierto desde las 8 de la mañana hasta las 5 de la tarde, de lunes a viernes. Usted debe ir al tribunal por lo menos dos horas antes de que cierre. Puede presentar sus documentos en las siguientes localidades del Tribunal Superior:

The Clerk of the Superior Court  
CENTRAL COURT BUILDING  
Civil Filing Counter  
201 West Jefferson, 1st floor  
Phoenix, Arizona 85003

O The Clerk of the Superior Court  
SOUTHEAST COURT COMPLEX  
222 East Javelina Drive, 1st floor  
Mesa, Arizona 85210

O The Clerk of the Superior Court  
NORTHWEST COURT COMPLEX  
14264 W. Tierra Buena Lane  
Surprise, Arizona 85374

**HONORARIOS:** El honorario de presentación para este procedimiento de cambio de nombre es de \$190.00. Si tiene derecho a aplazar el pago (aplazamiento o plan de pago), puede solicitar un aplazamiento de los honorarios de presentación cuando presenta sus documentos ante el Secretario del Tribunal. Encontrará los formularios de aplazamiento en el Centro de autoservicio y en los mostradores para presentar documentos enumerados previamente.

**DOCUMENTOS:** Entregue su solicitud original y ambas copias al Secretario junto con el honorario de presentación de \$190.00. Sólo se aceptan efectivo, giro postal, o cheque personal dentro del estado pagadero al Secretario del Tribunal. Asegúrese que el secretario del mostrador para presentar documentos selle sus dos copias y se las devuelva.

**PASO 4:** HAGA UNA CITA PARA LA AUDIENCIA CON LA ADMINISTRACIÓN DEL TRIBUNAL:

**VAYA A:** Después de presentar su solicitud, lleve los documentos y la "Notificación de audiencia sobre el Pedido de cambio de nombre" a la Administración del tribunal para obtener la fecha de la audiencia. Los dos establecimientos que se indican a continuación están abiertos de lunes a viernes, desde las 8 de la mañana hasta las 5 de la tarde, salvo los feriados del tribunal.

Phoenix O  
Civil Court Administration  
201 W. Jefferson, 4th Floor

Mesa O  
Court Administration  
222 E. Javelina, 2nd Floor

Surprise  
Court Administration  
14264 W. Tierra Buena Lane

La Administración del tribunal completará la "Notificación de audiencia sobre la solicitud de cambio de nombre" para mostrar la fecha, hora, y lugar de la audiencia. Usted deberá completar toda la demás información en ese formulario.

**PASO 5:** NOTIFIQUE A CUALESQUIERA PARTES INTERESADAS

**QUIÉN:** Debe notificar a su cónyuge, si está casado/a, sobre su pedido de cambio de nombre y la audiencia que ha concertado.

**CÓMO HACER LA NOTIFICACIÓN:** *Si sabe dónde vive su cónyuge, puede hacer uno de los siguientes:*

*1. SI SU CÓNYPUGE ESTÁ DE ACUERDO CON SU PEDIDO – Entréguele a su cónyuge una copia sellada de su pedido y la “Notificación de audiencia sobre el pedido de cambio de nombre” que muestre la fecha, hora y lugar de su audiencia. Luego, pida a su cónyuge que complete el formulario titulado, “Consentimiento del cónyuge al cambio de nombre de un adulto y exención de notificación” y certifíquelo ante Notario Público. Lleve el “Consentimiento del cónyuge al cambio de nombre de un adulto y exención de notificación” certificado ante notario y sellado a la audiencia.*

*2. SI SU CÓNYPUGE NO ESTÁ DE ACUERDO CON SU PEDIDO O USTED NO ESTÁ SEGURO SI ÉL / ELLA ESTÁ DE ACUERDO – Entréguele a su cónyuge una copia sellada de su pedido y la “Notificación de audiencia sobre el pedido de cambio de nombre” que muestra la fecha, hora y lugar de la audiencia. Luego, pídale a la persona que firme una “Aceptación de notificación” (Ese formulario está disponible en el Centro de autoservicio). Ese formulario certificado ante Notario sirve como prueba de notificación. Lleve la “Aceptación de notificación” sellada y certificada ante Notario a la audiencia; O,*

*3. Envíe una copia sellada por el secretario de su solicitud y la “Notificación de audiencia sobre el pedido de cambio de nombre” que muestre la fecha, hora y lugar de la audiencia por correo certificado / entrega restringida (con aviso de retorno). Esto debe hacerse por lo menos 30 días antes de la audiencia. La prueba de notificación para este paso es la tarjeta que la oficina de correos le envía a usted que indica entrega de la correspondencia. Lleve la tarjeta y una "Declaración jurada de notificación por correo certificado" a la audiencia. La persona que reciba notificación de la audiencia debe firmar la tarjeta de aviso de retorno.*

*Si no sabe dónde vive su cónyuge:*

*Una Notificación de audiencia que indique la fecha, hora y lugar de su audiencia deberá publicarse una vez en un periodo de circulación general del Condado de Maricopa por lo menos 14 días antes de la audiencia. Esto se llama notificación por publicación.*

*Si la notificación se hace por publicación, debe completar una declaración certificada ante Notario que explique en detalle qué esfuerzos ha realizado para encontrar a la(s) otra(s) persona(s). Lleve esa declaración a la audiencia. El Tribunal no aceptará notificación por publicación salvo que se hagan todos los esfuerzos necesarios para ubicar a la persona a quien se desea notificar. Para obtener más información sobre notificación por publicación, consulte el paquete del Centro de autoservicio titulado Notificación de los documentos judiciales cuando no puede encontrar a la otra parte.*

**PASO 6: ASISTA A LA AUDIENCIA**

**QUIÉN:** *Todos los adultos que solicitan un cambio de nombre DEBEN estar presentes en la audiencia.*

**LLEVE:** *Necesitará llevar estos documentos a la audiencia:*

- *2 copias de la “Orden de cambio de nombre para un adulto” (Para recibir una copia certificada de su Orden, lleve a la audiencia \$18.00 en efectivo, giro postal, o cheque persona dentro del estado. Asegúrese de que el cheque sea a la orden de "Clerk of Superior Court")*
- *Identificación con foto para cualquier persona que solicita un cambio de nombre*
- *Una copia sellada por el secretario de todos los documentos que se presentan*

- *Prueba de notificación según se describe en el Paso 5*
- *Decreto de divorcio (si corresponde)*
- *Órdenes previas de cambio de nombre (si corresponde)*
- *Prueba de naturalización o de residente legal (si corresponde)*
- *Copia de órdenes de protección o mandamientos judiciales contra hostigamiento vigentes (si corresponde)*
- *Si la persona que solicita un cambio de nombre no es ciudadana de los Estados Unidos, también deberá mostrar su pasaporte o prueba de categoría inmigratoria a la fecha de la audiencia.*

*Recuerde siempre hacer una copia de cualquier documento que presenta al Tribunal,  
y conserve esas copias para sus registros.*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**In The Superior Court of the State Of Arizona  
In and For the County Of Maricopa**  
*(En el tribunal superior del estado de Arizona  
en y para el condado de Maricopa)*

**CIVIL COVER SHEET**  
*(HOJA DE PORTADA CIVIL)*

**CASE NUMBER**/*(Número del caso)* \_\_\_\_\_

**PLAINTIFF'S NAME**  
*(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDANTE)*

**PLAINTIFF'S ADDRESS**  
*(DIRECCIÓN DEL/DE LA DEMANDANTE)*

**List additional plaintiffs on reverse side**  
*(Indique los/las demandantes adicionales al dorso)*

**PLAINTIFF'S ATTORNEY**/*(ABOGADO DEL/DE LA DEMANDANTE)*

**Name and State Bar Number**  
*(Nombre y número de inscripción al colegio de abogados)*

**AMOUNT IN CONTROVERSY (If alleged)**  
*(CANTIDAD DISPUTADA - si se alega)*  
**Compensatory**/*(Compensatoria)* \$ \_\_\_\_\_

**Punitive**/*(Punitiva)* \$ \_\_\_\_\_

**Attorney Fees**/*(Honorarios legales)* \$ \_\_\_\_\_

**DEFENDANT'S NAME**  
*(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDADO/A)*

**EMERGENCY ORDER SOUGHT**  
*(SE PROCURA UNA ORDEN DE EMERGENCIA)*

**List additional defendants on reverse side.**  
*(Enumere los/las demandados/as adicionales al dorso)*

\_\_\_\_ **TRO**/*(TRO)*  
\_\_\_\_ **Provisional Remedy**/*(Recurso provisional)*  
\_\_\_\_ **OSC**/*(OSC)*  
\_\_\_\_ **Other**/*(Otro)*  
**Specify**/*(Especifique)* \_\_\_\_\_

**REASON FEES NOT PAID:**

*(RAZONES POR LAS QUE NO SE PAGARON LOS HONORARIOS)*

- Government Charge** *(Cargo gubernamental)*  
 **Deferred** *(Aplazado)*

**LOCATION: / (UBICACIÓN)**

- Southeast Court Facility (Mesa)**  
 **Downtown Phoenix**  
 **Northwest Court Facility (Surprise)**

**NATURE OF ACTION / (Naturaleza de la acción)**

Place an "X" next to the number which describes the nature of the case. Please check **ONE** nature of action, and **ONE ONLY**.

*(Marque con una "X" el número que describe la naturaleza del caso. Por favor marque UNA naturaleza de la acción, y SÓLO UNA.)*

**100 TORT MOTOR VEHICLE**  
*(AGRAVIO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR)*

- \_\_\_ 101 **Non Death Injury** *(Lesión no fatal)*  
\_\_\_ 102 **Property Damage** *(Daños materiales)*  
\_\_\_ 103 **Death** *(Muerte)*

**120 MEDICAL MALPRACTICE**  
*(NEGLIGENCIA MÉDICA)*

- \_\_\_ 121 **Physician - M.D.** *(Médico - M.D.)*  
\_\_\_ 122 **Physician - D.O.** *(Médico - D.O.)*  
\_\_\_ 123 **Hospital** *(Hospital)*  
\_\_\_ 124 **Other** *(Otro)* \_\_\_\_\_  
**Specify** *(Especifique)*

**110 TORT NON-MOTOR VEHICLE**  
*(AGRAVIO NO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR)*

- \_\_\_ 111 **Negligence** *(Negligencia)*  
\_\_\_ 112 **Products Liability** *(Responsabilidad por productos defectuosos)*  
\_\_\_ 113 **Intentional** *(Intencional)*  
\_\_\_ 114 **Property Damage** *(Daños materiales)*  
\_\_\_ 115 **Legal** *(Legal)*  
\_\_\_ 116 **Other** *(Otro)* \_\_\_\_\_  
**Specify** *(Especifique)*

**130 CONTRACTS / (CONTRATOS)**

- \_\_\_ 131 **Account (Open or Stated)**  
*(Cuenta - abierta o estipulada)*  
\_\_\_ 132 **Promissory Note**  
*(Pagaré)*  
\_\_\_ 133 **Foreclosure** *(Ejecución de una hipoteca)*  
\_\_\_ 134 **Other** *(Otro)*  
**Specify** *(Especifique)* \_\_\_\_\_

**140 APPEAL or REVIEW – Use Clerk of Court’s LCA Coversheet**

*(RECURSO DE APELACION o REVISION – Emplee la hoja inicial del Tribunal Menor de Apelaciones que proporciona la Secretaría del Tribunal)*

**150 - 170 OTHER CIVIL/ (OTROS CASOS CIVILES)**

**Non-Classified Civil/(Civil no clasificado)**

- 150 **Tax/Caso de impuestos)**
- 151 **Forcible Detainer/(Detención violenta)**
- 152 **Change of Name/(Cambio de nombre)**
- 153 **Transcript of Judgment/(Transcripción del fallo)**
- 154 **Foreign Judgment/(Sentencia extranjera)**
- 155 **Declaratory Judgment/(Fallo declaratorio)**
- 156 **Eminent Domain/(Dominio eminente)**
- 157 **Habeas Corpus/(Hábeas Corpus)**
- 158 **Quiet Title/(Disfrute y posesión plena de lo adquirido)**
- 159 **Restoration of Civil Rights/ (Restauración de derechos civiles)**
- 160 **Seized Vehicle/(Vehículo confiscado)**
- 161 **DES Instant Judgment/(Fallo instantáneo del DES)**
- 162 **Harassment/(Acoso)**
- 163 **Other/(Otro) \_\_\_\_\_**  
**Specify/(Especifique)**
- 165 **Tribal Judgment/(Fallo tribal)**
- 167 **Structured Settlement (A.R.S. 12-2901)/(Acuerdo estructurado (A.R.S. 12-2901))**

**164 Sexually Violent Person (Persona violenta en el ámbito sexual)**

**To the best of my knowledge, all information is true and correct.**  
*(A mi mejor saber y entender toda la información es verdadera y correcta.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature of Attorney or Plaintiff**  
*(Firma del abogado o la Demandante)*

**ADDITIONAL PLAINTIFF(S):/(DEMANDANTES ADICIONALES)**

\_\_\_\_\_

**ADDITIONAL DEFENDANT(S):/(DEMANDADOS/AS ADICIONALES)**

\_\_\_\_\_

## **NOTICE/(NOTIFICACIÓN)**

**PLEASE DO NOT INCLUDE THIS FORM WITH CASES WHICH HAVE ALREADY BEEN FILED. This form can only be processed at the time of filing New Complaints and Petitions.**  
*(POR FAVOR NO INCLUYA ESTE FORMULARIO CON LOS CASOS QUE YA HAN SIDO PRESENTADOS AL TRIBUNAL. Este formulario sólo se puede procesar cuando se presentan nuevas demandas y peticiones.)*

**Thank you for assisting us with our efforts to improve service.**  
*(Gracias por cooperar con nuestros esfuerzos de ofrecerle un mejor servicio.)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self (Without Attorney)** **OR**  **Attorney for**  **Petitioner** **OR**  **Respondent**

*(En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la peticionante O  del/de la demandado(a))*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso)*

**In the Matter of:** *(Asunto de):*

**APPLICATION FOR CHANGE OF  
NAME FOR AN ADULT**

*(SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE  
PARA UN ADULTO)*

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant/***(Nombre del demandante)*

**STATEMENTS TO THE COURT, UNDER OATH**

*(DECLARACIONES AL TRIBUNAL, BAJO JURAMENTO)*

**1. INFORMATION ABOUT ME, THE APPLICANT**

*(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ, EL/LA DEMANDANTE)*

**Name/***(Nombre):* \_\_\_\_\_

**Address/***(Dirección):* \_\_\_\_\_

**Date of Birth/***(Fecha de nacimiento):* \_\_\_\_\_

**County of Residence/***(Condado de residencia):* \_\_\_\_\_

**Place of Birth/***(Lugar de nacimiento):* \_\_\_\_\_

**2. REASON FOR THIS REQUEST FOR CHANGE OF NAME**

*(MOTIVO DE ESTA PEDIDO DE CAMBIO DE NOMBRE)*

**I request that the name be changed as listed above for the following reason(s):**

*(Solicito el cambio de nombre indicado arriba por el motivo siguiente - en inglés)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. ADDITIONAL STATEMENTS**

*(DECLARACIONES ADICIONALES)*

**A. Has the applicant listed above been convicted of a felony?  Yes  No**

*(El demandante arriba nombrado ¿ha sido condenado por delito grave?  Sí  No)*

**B. This application is made solely for the best interest of the person named above. It will not release the person from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.**

*(Esta solicitud se presenta únicamente por ser lo que más conviene al nombrado arriba. No le eximirá de ninguna obligación preexistente ni menguará ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original.)*

**OATH AND VERIFICATION OF APPLICANT/(JURAMENTO Y VERIFICACIÓN DEL DEMANDANTE):**

**STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA) )**

**County of Maricopa/(Condado de Maricopa) ) ss.**

**I, the Applicant, being duly sworn and under oath, state that I have read this Application. All the statements in the Application are true, correct, and complete to the best of my knowledge and belief.**

*(Yo, El/la demandante, bajo juramento, declaro que he leído esta Solicitud. Todas las declaraciones en esta Solicitud son verdaderas, exactas y completas a mi mejor saber y entender.)*

**SIGNED/(FIRMADO):** \_\_\_\_\_

**Applicant's Signature/(Firma del demandante)**

**Subscribed and sworn to before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_,**

*(Firmado y jurado ante mí en este día XXXX por XXXXX (mes/día/año)*

**By** \_\_\_\_\_

**(Applicant's Name) / (firma del demandante)**

**NOTARY PUBLIC / (NOTARIO PÚBLICO):** \_\_\_\_\_

**My Commission Expires / (Mi comisión se vence):**

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self (Without Attorney)** OR  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**

*En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la peticionante O  del/de la demandado(a)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**

*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)*

**In the Matter of**

*(Asunto)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso)*

**NOTICE OF HEARING REGARDING  
APPLICATION FOR CHANGE OF NAME**

*(AVISO DE AUDIENCIA SOBRE UN  
SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE)*

\_\_\_\_\_  
**Name(s) of person(s) who request(s) name change**

*(Nombre(s) de la(s) persona(s) que pide(n) cambio de nombre)*

**READ THIS NOTICE CAREFULLY.** An important court proceeding that affects your rights has been scheduled. If you do not understand this Notice or the other court papers, contact an attorney for legal advice.

*(LEA CON CUIDADO ESTE AVISO. Se ha convenido una audiencia judicial importante que afecta sus derechos. Si usted no comprende este aviso u otro de los documentos judiciales, pida consejo legal a un abogado.)*

- 1. NOTICE IS GIVEN** that the Applicant has filed with the Court an Application for Change of Name. At the hearing, the Court will consider whether to grant or deny the requested name change. If you wish to be heard on this issue, you must appear at the scheduled hearing.

*(SE LE NOTIFICA que el demandante ha presentado ante el tribunal un solicitud por cambio de nombre. El tribunal considerará en la audiencia si debe o no acceder a esa solicitud. Si usted desea ser oída/o en este asunto, debe comparecer en la audiencia.)*

**2. COURT HEARING.** A court hearing has been scheduled to consider the Application as follows:  
(AUDIENCIA JUDICIAL. Se llama a audiencia judicial sobre la solicitud en el lugar y fecha indicados a continuación)

**DATE:** \_\_\_\_\_  
(FECHA)

**TIME:** \_\_\_\_\_  
(HORA)

**BEFORE:**        **Commissioner R. Jeffrey Woodburn**  
(ANTE)                      **Old Courthouse**  
   **125 West Washington, 2nd Floor**  
   **Courtroom 209**  
   **Phoenix, AZ 85003**

   **Commissioner Toby M. Gerst**  
**201 W. Jefferson**  
**9<sup>th</sup> floor hearing room**  
**Phoenix, AZ 85003**

**DATED:** \_\_\_\_\_  
(Fechado)                      (Month/Day/Year)  
   (mes / día / año)

\_\_\_\_\_  
**Applicant's Signature**  
(Firma del demandante)

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self (Without Attorney)** **OR**  **Attorney for**  **Petitioner** **OR**  **Respondent**

*(En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la peticionante O  del/de la demandado(a))*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)*

**In the Matter of**

*(Asunto de)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso)*

**CONSENT OF SPOUSE TO NAME  
CHANGE OF AN ADULT AND  
WAIVER OF NOTICE**

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**

*(Nombre del demandante)*

*(CONSENTIMIENTO DE CÓNYUGE AL  
CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO  
Y RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN)*

**REQUIRED INFORMATION FROM SPOUSE, UNDER OATH:**

*(INFORMACIÓN EXIGIDA DEL/DE LA CÓNYUGE, BAJO JURAMENTO)*

**1. INFORMATION ABOUT ME:**

*(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ)*

**Name:** \_\_\_\_\_

*(Nombre)*

**Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección)

**Telephone:** \_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento)

**I am the spouse of the applicant.** *(Soy el/la cónyuge del demandante)*

**2. I have read the Application for Name Change and consent to changing my spouse's name to:**  
*(Leí la solicitud de mi cónyuge y consiento en el cambio de su nombre a)*

\_\_\_\_\_

**3. I waive notice of all further proceedings in this matter.**  
*(Renuncio a la notificación de ulteriores procedimientos en este asunto.)*

**OATH OF THE SPOUSE/(JURAMENTO DEL/DE LA CÓNYUGE)**

**STATE OF ARIZONA/(ESTADO DE ARIZONA ) )**  
**MARICOPA COUNTY/(CONDADO DE MARICOPA) )ss.**

**I have read, understood, and completed the above statements. Everything I have said is true and correct to the best of my knowledge, information and belief.**  
*(Leí, comprendí y llené las declaraciones precedentes. Todo lo que dije es verdad y correcto a mi mejor saber y entender.)*

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_  
(FIRMA)

**SUBSCRIBED AND SWORN to me this date:** \_\_\_\_\_ **by** \_\_\_\_\_  
(Month/Day/Year)

*(FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ en fecha: XXXXXXXX por XXXXXXX)*  
(mes/día/año)

**My Commission Expires:**  
*(Mi comisión se vence)*

**NOTARY PUBLIC:** \_\_\_\_\_  
(NOTARIO PÚBLICO)

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Your Address:** \_\_\_\_\_

*(Su dirección)*

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Su ciudad, estado y código postal)*

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_

*(Su número de teléfono)*

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_

*(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)*

**Representing**  **Self (Without Attorney)** **OR**  **Attorney for**  **Petitioner** **OR**  **Respondent**

*(En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la peticionante O  del/de la demandado(a))*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)**

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**

*(Nombre del demandante)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso)*

**AFFIDAVIT OF SERVICE  
BY CERTIFIED MAIL**

*(DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN  
POR CORREO CERTIFICADO)*

**STATE OF ARIZONA**(ESTADO DE ARIZONA ) )

**MARICOPA COUNTY**(CONDADO DE MARICOPA) )ss.

1. I am familiar with the facts stated in this Affidavit, and I make this Affidavit to show that I have served copies of the "Application for Change of Name" and the "Notice of Hearing Regarding Application for Change of Name" on the person named below by certified mail/restricted delivery, return receipt requested.

*(Conozco los hechos enunciados en esa declaración jurada y doy fe por la presente declaración de haber transmitido copias de la "Solicitud de cambio de nombre" y del "Aviso de audiencia sobre una de cambio de nombre" a las personas nombradas abajo, por correo certificado o de entrega restringida, con acuse de recibo.)*

**Person served (name of other party):** \_\_\_\_\_  
*(Persona notificada - nombre de la otra parte)*

**Address where other party was served:** \_\_\_\_\_  
*(Dirección en que fue notificada la otra parte)*

**Date of receipt by the other party:** \_\_\_\_\_  
*(Fecha de recibo por la otra parte)*

2. **The Application and Notice listed above were received by the other party as shown by the receipt, the original of which is attached to this Affidavit on a separate piece of paper.**  
*(La solicitud y el aviso citados arriba fueron recibidos por la otra parte como consta en el recibo cuyo original se adjunta como pieza separada a la presente declaración jurada.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature of Sender**  
*(Firma del remitente)*

**SUBSCRIBED AND SWORN to before me this date:** \_\_\_\_\_, by \_\_\_\_\_, by  
*(Month, Day, Year)*  
*(FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ en fecha: XXXXXXXXXXXX por)*  
*mes / día / año*

**My Commission Expires:** \_\_\_\_\_  
*(Mi comisión se vence)* **Notary Public/(Notario público)**

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**Name of Person Filing Document:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona que presenta el documento)

**Your Address:** \_\_\_\_\_  
(Su dirección)

**Your City, State, and Zip Code:** \_\_\_\_\_  
(Su ciudad, estado y código postal)

**Your Telephone Number:** \_\_\_\_\_  
(Su número de teléfono)

**Attorney Bar Number (if applicable):** \_\_\_\_\_  
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)

**Representing**  **Self (Without Attorney)** **OR**  **Attorney for**  **Petitioner** **OR**  **Respondent**  
(En representación de:  sí mismo/a (sin abogado) O  abogado  del/de la peticionante O  del/de la demandado(a))

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)

**In the Matter of:**  
(Asunto de)

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

**ORDER CHANGING NAME OF AN ADULT**  
(ORDEN DEL TRIBUNAL PARA CAMBIAR EL  
NOMBRE DE UN ADULTO )

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**/(Nombre del demandante)

**THE COURT FINDS**/(EL TRIBUNAL FALLA)

- 1. This case has come before this Court to Change the Name of the Applicant.**  
(Que se ha iniciado este caso ante este tribunal para cambiar el nombre del demandante.)
- 2. This Court has jurisdiction to change the name of the Applicant.**  
(Que este tribunal tiene jurisdicción para cambiar el nombre del demandante.)
- 3. Good cause exists to grant the application for Change of Name.**  
(Que existe causa justificada para acceder a la solicitud de cambio de nombre.)

**THE COURT ORDERS/(EL TRIBUNAL ORDENA)**

1. That the Applicant's name is changed from \_\_\_\_\_,  
to \_\_\_\_\_.  
*(Que el nombre del demandante se cambie de XXXXXXXXXX a XXXXXXXXXXXXXX.)*
  
2. This Order does not release the Applicant from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.  
*(Que esta orden no exime al demandante de ninguna obligación preexistente ni mengua ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original.)*
  
3. Other orders: \_\_\_\_\_  
*(Otras órdenes)*

**DONE IN OPEN COURT:** \_\_\_\_\_  
*(ACTUADO EN AUDIENCIA PÚBLICA) Date/(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Judicial Officer/(Juzgador)**